



دانشگاه علوم پزشکی

وخدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکترای عمومی

عنوان

مقایسه وضعیت کلونیزاسیون دو نوع لوله تراشه تجاری در بیماران
ایننتوبیه بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان شهید
باهنر کرمان

استاد راهنما:

دکتر مهدی احمدی نژاد

پژوهش و نگارش:

دکتر مسعود داداللهی

زمستان 95

چکیده فارسی

مقدمه: در دنیای مدرن امروزی با توجه به پیشرفت تکنولوژی و دانش بشر در علوم پزشکی و ارتقای سطح سلامت انسانها، با چالش‌های فراوانی در امور مرتبط با عفونت‌های بیمارستانی مواجه هستیم با وجود آنکه بخش‌های مراقبت ویژه (ICUs) تنها حدود ۵-۱۵

درصد تخت‌های بیمارستانی را به خود اختصاص می‌دهند، ولی بیش از ۰۳ درصد عفونت‌های اکتسابی بیمارستانی مربوطه این بخش‌ها می‌باشد. باکتری‌های بیماری‌زا با عوامل مشابه در خارج از بیمارستان بسیار متفاوت بوده و با رشد در مخازن بیمارستانی ویژگی‌هایی را کسب کرده‌اند که از آن جمله می‌توان به مقاومت در مقابل آنتی‌بیوتیک‌ها، فزایش خاصیت آسیب‌زایی و قدرت نفوذپذیری اشاره نمود. با توجه به موارد گفته شده و اهمیت جلوگیری از گسترش عفونت در محیط‌های بیمارستانی با روش‌های نوینی که کمتر باعث مقاومت میکروبی شوند بر آن شدیم تا مطالعه‌ای با هدف مقایسه وضعیت کلونیزاسیون دو نوع لوله تراشه تجاری در بیماران اینتوبه بستری در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان افضل‌ی پور کرمان طراحی و اجرا کنیم.

روش اجرا: این مطالعه به صورت دوسویه کور و بر روی بیماران بستری شده در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان باهنر کرمان انجام شد. حجم نمونه مورد بررسی بر اساس مطالعات مشابه 220 در نظر گرفته شد. برای بیماران به صورت تصادفی (با استفاده از ارقام جدول تصادفی) از لوله تراشه معمولی و یا بکته گارد استفاده شد. در روز چهاردهم انجام تراکوستومی در اتاق عمل لوله‌ی تراشه خارج و تحت شرایط استریل جهت بررسی پوشش بیوفیلم داخلی به آزمایشگاه ارسال شد. نمونه‌ی کشت گرفته شد و تحت بررسی قرار گرفت. اطلاعات دموگرافیک بیماران و مدت زمان بستری تا زمان نمونه‌گیری ثبت شد. اطلاعات مطالعه جمع‌آوری شده و توسط نرم افزار spss مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج این مطالعه نشان داد که در گروه مورد که لوله تراشه بکته گارد استفاده شده بود، در 89 موارد (82%) نتیجه کشت مثبت بود و در 21 مورد (18%) نتیجه کشت منفی بود. همچنین در گروه شاهد که لوله تراشه ساده استفاده شده بود، در 106 مورد (96.4%) نتیجه کشت مثبت و در 4 مورد (3.6%) نتیجه کشت منفی بود. با توجه به نتایج این تفاوت از نظر آماری معنادار بود. ($pvalue \leq 0.001$) با توجه به نتایج کشت نمونه‌های گرفته شده نشان داده شد که از نظر نوع باکتری در دو گروه مورد و شاهد تفاوت معناداری وجود ندارد. نتایج این مطالعه نشان داد که تفاوت معناداری در باکتری‌های استخراج شده از لوله تراشه در دو جنس مردان و زنان مشاهده نشد. نتایج نشان داد که میانگین سن افرادی که باکتری‌های متفاوتی از لوله تراشه آن‌ها استخراج شده بود تفاوت معناداری نداشت.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج حاصل از این مطالعه مشاهده شد که در بیمارانی که لوله تراشه بکته گارد استفاده شده میزان کلونیزاسیون باکتری کمتر از لوله تراشه معمولی است به طوری که در بیمارانی که لوله تراشه بکته گارد استفاده شده بود نتیجه 18% کشت نمونه‌های گرفته شده منفی بود در حالی که در بیمارانی که لوله تراشه معمولی استفاده شده بود نتیجه 3.6% کشت نمونه‌های منفی شده بود. این تفاوت از نظر آماری معنادار بود و به نظر می‌رسد که استفاده از لوله تراشه بکته گارد در کاهش کلونیزاسیون موثر بوده و توصیه به استفاده از آن به جای لوله تراشه معمولی می‌شود.

چکیده انگلیسی

Introduction: In the modern world due to technological advances and Danshbshr in Sciences and improve human health, we face many challenges in matters related to

nosocomial infections Despite intensive care units (ICUs) only about 5-15% of hospital beds are occupied, but more than 30% of nosocomial infections is relevant in these sectors Similar factors outside the hospital pathogenic bacteria varies with the growth characteristics have earned in the reservoirs hospital Which include resistance to antibiotics, increasing the permeability properties of the pathogenesis and power point Due to the importance of preventing the spread of infection in hospital environments and with new methods that are less likely to cause bacterial resistance We decided to study to compare two types of colonization of endotracheal tube intubated patients admitted to the intensive care unit of the hospital business in Kerman Afzalipour we designed and implemented.

Methods: This double-blind study on patients admitted to the intensive care unit of the hospital of Kerman was done. The sample size of 220 was considered based on similar studies. For patients randomly (using a random numbers table) of a conventional endotracheal tube or Bhakthi Guard was used. On the fourteenth day tracheostomy performed in the operating room tracheal tube out under sterile conditions and were used to examine internal biofilm coating. Culture sample was taken and was under investigation. Patients' demographic information and stay until the sample was recorded. The study collected information and statistical analysis was performed by spss software.

Results: The results showed that in cases where the endotracheal tube Bhakthi Guard was used in 89 cases (82%) had positive culture results and in 21 cases (18%) had negative culture results. The simple endotracheal tube was used in the control group, in 106 cases (96.4%) positive culture results and in 4 cases (3.6) culture results were negative. According to the results, the difference was statistically significant. (P value = <0.001) According to the results of the culture samples taken indicated that The type of bacteria in the two groups there was no significant difference The results showed a significant difference in bacteria isolated from endotracheal tube was observed in both males and females Results showed that the mean age of participants was not that different bacteria extracted from the tracheal tube was not significantly different.

Conclusion: The results of this study showed that in patients with bacterial colonization of endotracheal tubes used in Guard Bhakthi less than conventional endotracheal tube So that the guard had been used in patients with tracheal tube Bhakthi samples were negative culture result 18% While conventional endotracheal tube was used in patients with a negative result of 3.6% was killed. This difference was statistically significant and it seems that the use of an endotracheal tube Bhakthi Guard was effective in reducing colonization And recommend to use it instead of the conventional endotracheal tube.